

Rio de Janeiro,
21 de março de 2023.

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
GOVERNO DO ESTADO DO ESPÍRITO SANTO

TERMO DE REFERÊNCIA
PREGÃO ELETRÔNICO Nº 126/2023

Prezados Senhores,

Pela presente formulamos Proposta Comercial para fornecimento do medicamento supracitado, de acordo com todas as condições do Pregão nº 126/2023 e seus anexos:

1 - Compõem nossa Proposta os seguintes anexos:

1.1 - Proposta Comercial detalhada, com indicação do preço unitário de cada item e preço global.

1.2 - Documentos exigidos para Habilitação (conforme Anexo III do Edital).

1.3 - Dados Complementares para assinatura do Contrato

- a) O prazo de validade da presente proposta é de 60 (sessenta) dias corridos, contados da data limite para o acolhimento da mesma;
- b) Os preços ora propostos incluem todas as despesas diretas, indiretas, benefícios, tributos, contribuições, seguros e licenças de modo a se constituírem à única e total contraprestação pelo fornecimento dos itens;
- c) a entrega do medicamento dar-se-á no prazo máximo de 20 (vinte) dias corridos após o recebimento da Ordem de Fornecimento.

LOTE 01- ITEM 01

ESPECIFICAÇÃO CONFORME EDITAL: Cefalexina 500 mg; forma farmacêutica comprimido/comprimido revestido/cápsula dura/drágea

MARCA: KEFORAL – 500 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 200

QUANTIDADE: 7.041.064 cápsulas

VALOR UNITÁRIO: R\$ 0,44 (Quarenta e quatro centavos)

VALOR TOTAL: R\$ 3.098.068,16 (Três milhões, noventa e oito mil, sessenta e oito reais e dezesseis centavos)

PROCEDÊNCIA: Nacional

FABRICANTE: Antibióticos do Brasil Ltda

Nº DO REGISTRO NA S.V.S. NO M.S.: 1.5562.0001.005-3

CONTA BANCÁRIA: BANCO DO BRASIL Agência Empresarial Metropolitana de Campinas – Nº 3362-6 Conta Corrente: 9111-1

Para qualquer esclarecimento, favor contactar a Sra. Mariluce Oliveira de Souza, Carteira de Identidade nº 04421791-7, CPF nº 824.857.477-68, através do e-mail mosouza@ablbrasil.com.br e telefone (21) 97182-5531 ou (21) 2268-7442.

DADOS COMPLEMENTARES PARA ASSINATURA DO CONTRATO

RAZÃO SOCIAL	ANTIBIÓTICOS DO BRASIL LTDA
CNPJ	05.439.635/0004-56
TELEFONE/FAX	(21) 97182-5531 / (21) 2268-7442
NOME DO SIGNATÁRIO(PARA ASSINATURA DO CONTRATO)	PAULO SÉRGIO PEREZ
IDENTIDADE DO SIGNATÁRIO	04.643.797-6
E-MAIL PARA ENVIO DE OF	PSPEREZ@ABLBRASIL.COM.BR
CPF DO SIGNATÁRIO	601.547.647-87

Declaramos que nos preços propostos encontram-se incluídos todos os tributos, encargos sociais, frete até o destino e quaisquer outros ônus que porventura possam recair sobre o fornecimento do objeto da presente licitação e que estamos de acordo com todas as normas deste Edital e seus anexos.

Atenciosamente,


ANTIBIÓTICOS DO BRASIL LTDA - CNPJ Nº 05.439.635/0004-56
INSCRIÇÃO ESTADUAL Nº 256416362 INSCRIÇÃO MUNICIPAL Nº 294638